

Antrag auf Stornierung von Auszahlungen



Dieses Formular zur Stornierung von beantragten Auszahlungen ist von allen Versicherungsnehmern auszufüllen und zu unterzeichnen, auf die sich die Versicherungspolizze bezieht. Im Fall eines Versicherungsvertrags, für den eine Abtretung/Verpfändung vorliegt, ist das Formular auch vom Gläubiger zu unterzeichnen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: Clerical Medical Customer Services, 37 Bd Joseph II, 1840 Luxembourg
Sie können das Formular zur Stornierung von Auszahlungen auch per Fax an die folgende Nummer senden: +352 27 94 16 13
oder per E-Mail an kundenservice@clericalmedicaladmin.eu

Vertragsnummer:

A. Angaben zum Versicherungsnehmer

1. Versicherungsnehmer

Nachname/ Vorname(n)

Adresse (bitte PLZ angeben)

2. Versicherungsnehmer

Nachname/ Vorname(n)

Adresse (bitte PLZ angeben)

Scottish Widows Europe S.A (SWE) nutzt elektronische Kommunikationsmittel, um mit Partnern und Behörden zu kommunizieren. Wir möchten mit Ihnen auf elektronischem Wege kommunizieren, um zeitnahe Aktualisierungen und effiziente Dienstleistungen zu ermöglichen. Wir werden alle notwendigen rechtlichen Vorkehrungen treffen, um Ihre Privatsphäre zu schützen, jedoch kann die elektronische Kommunikation gewisse Risiken bergen, die Sie als Versicherungsnehmer anerkennen und akzeptieren.

Wenn Sie damit einverstanden sind, dass wir mit Ihnen auf elektronischem Wege kommunizieren, teilen Sie uns bitte unten Ihre E-Mail-Adresse mit:

Email Adresse: _____

Tel: _____

B. Stornierung der beantragten Auszahlungen

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die beantragten Auszahlungen

mit kommendem Werktag nach Eingang bei der Verwaltung

per Datum (TT/MM/JJJJ)

stornieren will/wollen.

C. Unterschriften

Sämtliche anderen Vertragsinhalte sind von der von mir/uns gewünschten Änderung nicht betroffen.

Unterschrift des 1. Versicherungsnehmers

Unterschrift des 2. Versicherungsnehmers

Unterschrift des Abtretungsgläubigers (Bank)

Datum (TT/MM/JJJJ)

Datum (TT/MM/JJJJ)

Datum (TT/MM/JJJJ)

Falls Sie weitere Informationen benötigen, wenden Sie sich bitte an Ihren Berater oder direkt an Clerical Medical Customer Service.

Herausgegeben von:

Clerical Medical ist ein Handelsname von Scottish Widows Europe. Das Unternehmen wurde als "Société Anonyme" nach dem Recht des Großherzogtums Luxemburg gegründet. Es hat seinen Sitz in 2, rue Albert Borschette, L-1246 Luxemburg und ist unter der Nummer B228618 im luxemburgischen Handelsregister eingetragen. Das Unternehmen ist eine Versicherungsgesellschaft, die vom Commissariat aux Assurances zur Erbringung von Versicherungstätigkeiten zugelassen ist. Scottish Widows Limited ist der Markeninhaber der eingetragenen Marke "Clerical Medical", und Scottish Widows Europe sind Nutzungsrechte an dieser Marke eingeräumt worden.

Clerical Medical Customer Service
37 Bd Joseph II
1840 Luxembourg
Tel.: +49 40 82 21 69 752
Fax: +352 27 94 16 13

Email: kundenservice@clericalmedicaladmin.eu

www.clericalmedical.de
www.clericalmedical.at